

применение Гало-аппарата. Данная методика позволяет выполнить репозицию позвонков и осуществить жесткую стабилизацию одновременно, способствует ранней активизации пациента и улучшает качество жизни.

ОЦЕНКА ЭНДОГЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ГНОЙНЫМ СИНУСИТОМ

Савченко В.В., Линник А.И.

Белорусский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра болезней уха, горла, носа

Научный руководитель – к.м.н., доц. А.Р.Сакович

Как известно, любые гнойно-воспалительные процессы, происходящие в организме, часто вызывают изменения в составе крови, поэтому врач всегда оценивает общий анализ крови, в том числе лейкоцитарную формулу по морфологии и количеству клеток. Данные показатели в норме имеют определённый диапазон значений. В то же время, разнонаправленность их изменений при патологии не всегда позволяет точно и своевременно оценить динамику и выраженность патологического процесса. При оценке таких изменений не всегда однозначно понятно - улучшается или ухудшается состояние больного, особенно при малой информативности клинических данных и незначительных изменениях в анализах, либо отсутствии таковых. Существующие на настоящее время интегральные (APACHE I, APACHE II, SAPS и др.), системы оценки тяжести течения, оценки прогноза течения гнойно-воспалительных заболеваний являются весьма громоздкими и сложными. Как альтернатива вышеуказанным системам существуют более простые лейкоцитарные индексы интоксикации Кальф-Калифа (ЛИИ_КК), Островского (ЛИИ_Остр), которые рассчитываются по данным общего анализа крови. Возрастание их говорит о повышении уровня эндогенной интоксикации и активизации процессов тканевого распада. ЛИИ разработаны для определения

степени интоксикации при гнойно-воспалительных заболеваниях любой локализации. Вместе с тем ЛИИ имеют значение для оценки эффективности лечения, прогноза болезни, а именно: возможность применения их как критерия, помогающего наряду с клиническими и лабораторными исследованиями, диагностировать прогрессирование процесса или развитие гнойного осложнения. Целью исследования было: провести расчёт лейкоцитарных индексов интоксикации по Островскому и Кальф-Калифу, проанализировать изменения этих индексов и на их основании сделать выводы об уровне эндогенной интоксикации при острых гнойных синуситах.

Объектом нашего исследования были данные общего анализа крови 127 пациентов в возрасте от 18 до 55 лет, госпитализированных в оториноларингологическое отделение 9-ой клинической больницы г. Минска за период 2002-05 гг. по поводу острого гнойного синусита, с гнойным процессом не менее чем в двух пазухах. Нами были проведены расчёты лейкоцитарных индексов интоксикации и проведен анализ: какая часть пациентов имела нормальный, повышенный или пониженный индекс, и сделаны выводы об информативности предложенных индексов интоксикации. Согласно нашим подсчётам: как по формуле ЛИИ_КК, так и по формуле ЛИИ_Остр у 66,2% больных показатели соответствовали норме, что свидетельствовало об относительно невысокой степени общей интоксикации у больных с острым гнойным синуситом. В 33,8% случаев хотя бы по одной из формул уровень интоксикации был повышен. Совпадения повышенных значений обоих индексов имели место не у всех больных. В подгруппе больных с повышенным значением ЛИИ, если принять эту подгруппу за 100%, повышенные значения обоих ЛИИ совпадали у 55,4% больных. Повышение одного из ЛИИ было выявлено: по формуле ЛИИ_КК- 22,3% больных, по формуле ЛИИ_Остр также у 22,3%. Полученные данные убеждают в необходимости подсчёта обоих ЛИИ для большей достоверности в оценке интоксикации у больных с острым гнойным

синуситом с целью проведения соответствующей дезинтоксикационной терапии и оценке тяжести течения острого гнойного синусита.

Литература:

1. Мустафина Ж.Г., Краморенко Ю.С., Кобцева В.Ю. Интегральные гематологические показатели в оценке иммунологической реактивности у больных офтальмопатологией.// Клин. лаб. диагностика. -1999. -№5. - С.47-49.

**ПОКАЗАТЕЛИ ИНДЕКСОВ СДВИГА ЛЕЙКОЦИТОВ КРОВИ,
ЛИМФОЦИТАРНОГО ИНДЕКСА И ЭОЗИНОФИЛЬНО –
ЛИМФОЦИТАРНОГО ИНДЕКСА ПРИ ОСТРОМ ГНОЙНОМ СИНУСИТЕ**

Савченко В.В., Линник А.И.

Белорусский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра болезней уха, горла, носа

Научный руководитель – к.м.н., доцент А.Р.Сакович

Как известно, существуют лейкоцитарные индексы, используемые для оценки состояния организма, которые рассчитываются по относительному содержанию клеток в лейкоцитарной формуле общего анализа крови. Целью исследования было: провести расчёт лейкоцитарных индексов (индекс сдвига лейкоцитов крови (ИСЛК), лимфоцитарный индекс (ЛИ), эозинофильно-лимфоцитарный индекс (ЭЛ)), проанализировать изменения этих индексов и дать им интерпретацию. Объектом нашего исследования были данные общего анализа крови 169 пациентов в возрасте от 18 до 55 лет, госпитализированных в ЛОР-отделение 9-ой ГКБ г. Минска за период 2002-05 гг. по поводу острого гнойного синусита, с гнойным процессом не менее, чем в двух пазухах. ИСЛК является отношением гранулоцитов к сумме моноцитов и лимфоцитов. У 33,1% пациентов по результатам настоящего исследования ИСЛК повышен. В этих случаях гранулоциты имеют главенствующее значение в динамике иммунологического ответа, а моноциты с лимфоцитами ещё не